

SEPA-Basis Lastschriftverfahren

Ich ermächtige hiermit den DVS e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DVS e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

SWIFT/BIC:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Mit der elektronischen Erfassung und Verwendung der o. g. Daten erkläre ich mich einverstanden.

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Deswegen ist der Zugriff auf die gespeicherten Daten auf den Personenkreis beschränkt, der mit der Einziehung der Mitgliedsbeiträge beauftragt ist. Auch die Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt ausschließlich zu diesem Zweck, z. B. an die Hausbank des DVS, die den Betrag Ihrem Konto belasten wird. Eine weitere Verwendung/Weitergabe Ihrer Daten außer zu diesem Zweck erfolgt nicht. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Verwendung der Daten erfolgt gemäß den Datenschutzbestimmungen und dem Bundesdatenschutzgesetz.

Datum:

Unterschrift:

Gläubiger-Identifikationsnummer des DVS: DE06ZZZ00000114515

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Mitgliedsnummer:

(= Mandatsreferenz)

Nutzen Sie die Vorteile eines SEPA-Basis Lastschriftverfahrens

» **automatische Abbuchung** » **pünktliche Zahlung** » **keine Mahnungen**

Bitte hierfür einfach diese Karte ausfüllen und in dem beigefügten Umschlag kostenfrei an uns zurücksenden.

Die Fälligkeit/Abbuchungstermin entnehmen Sie Ihrer Beitragsrechnung.